



**División Ciencia  
y Sociedad**

Ministerio de Ciencia,  
Tecnología, Conocimiento  
e Innovación

## **Academias Explora de Investigación e Innovación Escolar**

### **Proyecto Asociativo Regional Explora Valparaíso**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_,  
RUT \_\_\_\_\_, Director/a, sostenedor y/ o representante legal de ([establecimiento  
educacional o institución](#)) o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa)  
\_\_\_\_\_, RBD N° o RUN \_\_\_\_\_, ubicado  
en la comuna de \_\_\_\_\_, región de \_\_\_\_\_, declaro el compromiso de la  
comunidad educativa para implementar **Academias Explora de Investigación e Innovación  
Escolar**, a ejecutarse durante el periodo comprendido entre los meses de Abril 2025 y  
Diciembre 2026, impulsado por el Proyecto Asociativo Regional (PAR) Explora Valparaíso,  
implementado por la Pontificia Universidad Católica de Valparaíso.

Este compromiso se concretará a través de las siguientes acciones:

1. Otorgar condiciones a los/las Docente(s) Guías para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria, destinando un mínimo de 4 horas pedagógicas, y facilitar los permisos a: ([Nombre completo de Docente Guía](#)):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

que se desempeñan en esta institución para que asistan a las jornadas de trabajo y a los estudiantes participantes cuando corresponda.

2. Buscar acciones y/o estrategias que permitan incorporar los instrumentos del programa Explora (Academias Explora de Investigación e Innovación Escolar) en el PEI, PME u otras instancias y buscar acciones que permitan la implementación y consolidación de los instrumentos en el período 2025-2026 en la comunidad educativa.



## División Ciencia y Sociedad

Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación

3. Gestionar los consentimientos y asentimientos de las y los participantes así como otorgar las facilidades para que Explora Valparaíso pueda acceder a los datos personales de las y los participantes con el fin de reportarlos al programa Explora del Ministerio de Ciencias, Tecnología, Conocimiento e Innovación dando cumplimiento a las normas contenidas en la Constitución Política de la República, en la ley N° 19.628, sobre Protección a la Vida Privada y a todas las demás normas que contempla o contemple en el futuro nuestro ordenamiento jurídico respecto al tratamiento de datos.
4. Otras acciones que se acuerden mutuamente.

### Principales Hitos Cronograma 2025

Hito	Fecha	Participantes
<b>Reunión Inducción Virtual</b>	Jueves 10 de abril, 15:30	Equipos Directivos y Docentes Guías
<b>Bienvenida Presencial Docentes Guías</b>	Miércoles 16 de abril	Docentes Guías
<b>Taller Presencial y Provincial con Estudiantes</b>	13, 14, 15 y 20 mayo Fecha por confirmar para cada Academia	Docentes Guías y representantes de los equipos de estudiantes
<b>Inscripción Estudiantes - Envío Consentimientos</b>	Martes 27 de mayo	
<b>Asesoría 1 Virtual</b>	10 y 12 de junio Fecha por confirmar para cada Academia	Docentes Guías, Equipos de Estudiantes y Asesores/as
<b>Asesoría 2 Virtual</b>	15 y 22 de julio	



**División Ciencia  
y Sociedad**

Ministerio de Ciencia,  
Tecnología, Conocimiento  
e Innovación

	Fecha por confirmar para cada Academia	
<b>Asesoría 3 Presencial</b>	Fecha a coordinar entre las partes	
<b>Encuentros de Socialización Presenciales y Provinciales</b>	1, 2, 8 y 9 octubre Fecha por confirmar para cada Academia	Docentes Guías y representantes de los equipos de estudiantes
<b>Encuentro Presencial de cierre y evaluación Docentes Guías</b>	Jueves 20 de noviembre	Docentes Guías

Declaro conocer los objetivos de las Academias Explora de Investigación e Innovación Escolar que se implementará y haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las **BASES DE CONVOCATORIA Academias Explora de Investigación e Innovación Escolar AÑOS 2025-2026** y acepto que Explora Valparaíso revise la inhabilidad para trabajar con menores de edad de los adultos/as de la comunidad educativa que represento y que postulan a esta iniciativa.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

**Nombre de/la director/a, sostenedor y/o representante legal/ o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa):**

**RUT:**

**Fecha:**

---

Firma